

Bulletin d'adhésion ou de renouvellement

(valable pour une personne)

A renvoyer à : LE RASSEMBLEMENT

BP 306 – 98 845 NOUMEA CEDEX
Tél : 28.26.20 – Fax : 28.40.33
Email : contact@rassemblement.nc
Site : www.rassemblement.nc

Adhésion Renouvellement

M. Mme Mlle

N° adhérent : N° adhérent Les Républicains :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

BP : Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

Email : Profession :

Commune de vote : Quartier :

Cotisation individuelle 3 500 CFP

Cotisation couple 5 000 CFP (remplir 2 bulletins)

Cotisation simple 1 500 CFP (moins de 25 ans, étudiants, chômeurs)

Je souhaite recevoir les informations du Rassemblement par Email SMS

Date et signature obligatoires

Merci de libeller votre chèque à l'ordre del'Association de financement du Rassemblement Conformément à la loi n° 7817 du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant communiquées par vous au Rassemblement.

Je désire faire un don au Rassemblement de Francs

Nom : Prénom :

Bulletin d'adhésion ou de renouvellement

(valable pour une personne)

A renvoyer à : LE RASSEMBLEMENT

BP 306 – 98 845 NOUMEA CEDEX Tél :
28.26.20 – Fax : 28.40.33
Email : contact@rassemblement.nc
Site : www.rassemblement.nc

Adhésion Renouvellement

M. Mme Mlle

N° adhérent : N° adhérent Les Républicains :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

BP : Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

Email : Profession :

Commune de vote : Quartier :

Cotisation individuelle 3 500 CFP

Cotisation couple 5 000 CFP (remplir 2 bulletins)

Cotisation simple 1 500 CFP (moins de 25 ans, étudiants, chômeurs)

Je souhaite recevoir les informations du Rassemblement par Email SMS

Date et signature obligatoires

Merci de libeller votre chèque à l'ordre del'Association de financement du Rassemblement Conformément à la loi n° 7817 du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant communiquées par vous au Rassemblement.

Je désire faire un don au Rassemblement de Francs

Nom : Prénom :